Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab ____________________ meinen Beitritt zum

Imkerverein Altenstadt/Iller, Kettershauser Str. 7, 89250 Buch-Ritzisried
☎ 07343 929723 E-Mail: imkerverein.altenstadt@gmail.com

Vor- u. Zuname: ____________________

geb. am: ____________________

Straße, Hausnr.: ____________________

PLZ, Wohnort: ____________________

Telefon: ____________________ Fax: ____________________

E-Mail: ____________________ Mobil: ____________________

Beruf: ____________________

Ich besitze ______ Bienenvölker, Standort der Völker: ____________________

☐ Ich war bereits Mitglied im Imkerverein: ____________ von ________ bis ________
Die Satzungen des Imkervereins Altenstadt und des Landesverbandes Bayerischer Imker e.V. erkenne ich als verbindlich an.

____________________ ____________________
Ort, Datum Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Imkervereins Altenstadt: **DE76ZZZ00000298428**
Mandatsreferenz(wird vom Verein vergeben): ________

SEPA-Lastschriftmandat zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrages:

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Imkerverein Altenstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Altenstadt Altenstadt gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut: ____________________

Konto-Nr.: ____________________ **BLZ:** ____________________

IBAN: DE ____________________ **BIC:** ____________________

____________________ ____________________
Ort, Datum Unterschrift

Datenschutz:
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich gestatte dem Imkerverein Altenstadt, mich auf elektronischem Wege über die Vereinsaktivitäten und Veranstaltungen zu informieren. Für den Abruf der E-Mails bin ich selbst verantwortlich. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte zum Zwecke der Vermarktung ist untersagt.

____________________ ____________________
Ort, Datum Unterschrift

04.2013